

きのこマイスター認定講座受講申込書

探 究

20 年 月 日

日 程 (ご希望の日程に ○印をしてください)	通信講座① (スクーリング 2019年9月28日 9月29日)			
	通信講座② (スクーリング 2020年3月6日 3月7日)			
ベーシック講座 認定証番号	B — (受講年度: 年度)			
ふりがな				※写真は受講当日、受付の際、 ご提出ください。  写真 たて4cm×よこ3cm 上半身・正面脱帽、1年以内に撮影したもの 写真の裏には氏名を記入してください。
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)	男 女		
住所	〒 -			
電話番号	- -	緊急連絡先 (携帯番号)	- -	
FAX番号	- -	E-Mail	@	
受講動機				
通信講座 教材送付先	〒 -			
配達時間帯	①午前中 ②14～16時 ③16～18時 ④18～20時 ⑤19～21時 *ご希望の時間帯に○印をしてください。			
事業所名				
電話番号	- -	FAX番号	- -	
会員種別	貴方が所属する企業や事業所が、日本きのこマイスター協会の法人正会員に所属している場合は (印) 欄に社印を押印してください。受講料が割引となります。			
	法人正会員企業に所属			
	法人正会員企業以外に所属			

※申込書記載情報は、きのこマイスター協会と記載者間との連絡通信及び情報の発信に使用します。

\*\*\*\*\* 事務局記入欄 \*\*\*\*\*

受付 No:	消印日:	年 月 日
受付日:	受講料領収日:	年 月 日
(備考欄)		



一般社団法人 日本きのこマイスター協会

<受講申込書送付先> 〒383-0013 長野県中野市大字中野1457-1 中野地域職業訓練センター内  
Tel:0269-38-0013 Fax:0269-23-3835 E-mail:webpost@kinokomeister.com